MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-075)

TOL MAL NO TAPPELSANTIS.

F L NO DATE

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT			•		1.		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		tho.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	D
<u>:</u>		<u> </u>					£1			1			1
<u>. </u>	l 	<u>' /, </u>					52			1		-	
_		<u> </u>		/			53			1		i	†
		(4)					54					1	1
_		<u> </u>					5.5			 			†
_							50					1	-
_							57						-
į		4.4					53	1		 -		 	-
		- 15		/			53	† ,		 -			-
				/			0)			 			!
_			7					 		 			
		/		7			- 02	 					
	· — · · — ·	<u> </u>					_	 					<u>;</u>
		7		7			- 33			 			
							- 24						
;				-			- 65	 					
							- 66	<u> </u>		ļ			
;							- 67						
.]							- 23					:	
	•					-							
:[
							7.						
		1					72						
							3						
							7.4						
							75 70						
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				;							
							75						
						<u>i</u>			-+				
!							1 1				 -		
_							52						
							-3		-				
_ _						· · - i	54						
_ _							-5		-+				
[_													
						1	57						
							33						
							- 3						
							41						
						- i							
						;							
_													
-							- 4 :						· · · · · ·
1 -		-				•							
- -							/% : _= :						
									-+				
-									 ;-				
-		⊢ لى	<u> </u>	_,		,	NO.		1		1		i
_							EEFAL	*	-	-	_ ر	-	و_
İ	13		10	- 666 C	ester	ration.	อันนี้ พัช	i.ee	100	1450	NAME OF		